

Turismo en Salud: Un potencial para Colombia y un camino recorrido por México ¿Aliados o competidores?

Elaborado por: Leidy Stephania Rodríguez Beltrán

Dirigido por: Carolina Garzón Medina

“Todos estamos en este planeta como turistas. Nadie podemos vivir por siempre”.

Dalai Lama

Resumen

El turismo en salud es una práctica desarrollada por individuos, cual su único motivo para ingresar a otro país, es la búsqueda de calidad en salud junto con otros aspectos como procedimientos más económicos, sitios turísticos, biodiversidad, atención y accesibilidad etc. Los casos más puntuales son México y Colombia, dos países en desarrollo que cuentan con un gran potencial en lo que conocemos como turismo en salud, permitiendo tener ventajas competitivas para el público extranjero, tales como ubicación estratégica, cercanía con el consumidor, relación precio y calidad, personal calificado e instituciones que acreditan y acreditadas El principal objetivo del presente ensayo se orienta en generar marcos de comprensión y reflexión en torno al turismo en salud como potencial estratégico para Colombia y México.

Palabras Clave: Turismo en salud, Colombia, México, desarrollo, calidad, ventaja competitiva.

El turismo en salud a través de los años ha venido tomando fuerza gracias a las políticas que se presentan en el ámbito social, económico y cultural tanto de Colombia, como de México, así como de los tratados de libre comercio, que han permitido que aquellos destinos que antes eran poco explorados, visibilizados o de dudosa reputación por condiciones de seguridad e imagen externa, puedan contribuir a la construcción de una imagen positiva de ambos países en el exterior gracias al apalancamiento en salud, dado por la oferta de tratamientos médicos y estéticos, así como de los avances científicos y a través de la potencialización de los paisajes naturales, la diversidad gastronómica, los sitios emblemáticos, la historia y el patrimonio de las diferentes ciudades de los países en mención, han contribuido a la construcción de una imagen positiva de ambos países en el exterior.

Taleghani, Chirani, Shaabani (2011) dividen el turismo de salud en: (i) turismo de bienestar, el turista no tiene ninguna enfermedad física, sin embargo, viaja para buscar alivio al estrés diario, sin incurrir en intervenciones médicas; (ii) turismo curativo, el turista hace uso de recursos naturales con propiedades curativas (agua mineral, sal, lodo, entre otros) para el tratamiento de ciertas dolencias y bajo intervenciones terapéuticas; (iii) turismo médico, el turista viaja para tratar alguna dolencia física o se realiza cirugías bajo la supervisión de doctores en un hospital o centro médico. Sin embargo, la clasificación más aceptada entre diversos autores incluye al turismo curativo como una modalidad del turismo de bienestar.

Con base en lo anterior, es importante denotar que “el turismo es un fenómeno social que consiste en el desplazamiento voluntario y temporal de individuos o grupos de personas que, fundamentalmente por motivos de recreación, descanso, cultura o salud, se

trasladan de su lugar de residencia habitual a otro, en el que no ejercen ninguna actividad remunerada, generando múltiples interrelaciones de importancia social, económica y cultural” (De La Torre Padilla, 1980, p.74).

A partir de esta definición, el turismo por consiguiente no solamente aporta riqueza económica a un país, sino es base de la apropiación sociocultural del mismo. Aspectos centrados en la salud y el bienestar hoy por hoy, han venido confirmando la importancia de disfrutar un viaje, apalancado desde las oportunidades que una ciudad destino puede ofrecer, buscando satisfacer ambos criterios: turismo y salud, siendo Colombia y México modelo de ello.

El turismo de bienestar, ha tenido un aumento global de 37.3%, lo que significa que a partir de esto Procolombia (2018) creó una serie de estrategias para su potenciamiento como: nuevas experiencias para fortalecer la oferta de turismo en bienestar, así como la incorporación de “turoperadores” un nuevo segmento enfocados en viajeros de alto gasto y aumentar la visibilidad del país en eventos reconocidos. De esta manera, Procolombia y el Programa de Transformación Productiva (PTP) a través de una misión especial a México con 18 empresarios de diferentes regiones del país, pudieron validar aspectos relevantes del posicionamiento de México en turismo de bienestar y con base en ello tomar los modelos exitosos de referencia para apalancar este tipo de turismo en el país.

Cabe resaltar que el potencial que tiene Colombia es derivado principalmente de los recursos naturales con los que cuenta, lo que ayudaría a posicionar a Colombia a nivel internacional como país promotor de turismo de bienestar, una rama importante del turismo en salud. Dentro de los organismos de control y vigilancia se encuentra, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT, 2018) que es la entidad encargada de regular la

normatividad y estrategias establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo (2018-2022) apalancado en IV estrategias, a saber: a) Fortalecimiento de la planificación y ordenamiento territorial para el turismo; b) Desarrollo de productos turísticos y diferenciados de alto valor; c) fortalecimiento de la integración regional para el turismo y d) seguridad turística moderna (Ministerio de Comercio, Industria y Turismo MinCIT, 2018).

En el caso México, el gobierno de México, en cabeza del Secretario de Turismo, Miguel Torruco generaron estrategias encabezadas en proyectos turísticos nacionales: (i) el tren maya que conectará los estados de Quintana Roo, Campeche, Chiapas, Tabasco y Yucatán marcará una integración y con ello un desarrollo regional y turístico; (ii) fortalecimiento de los destinos, mediante una política de regionalización para que la actividad turística en todo el país sea más equilibrada en la economía, infraestructura, producción e índices de desarrollo social; (iii) a través de 2 programas: “*Disfruta México*, se han ido estableciendo los acuerdos con turoperadores y socios estratégicos para ofrecer paquetes turísticos bajos y *Sonrisas por México*, se ha propuesto que los ciudadanos mexicanos de bajos recursos y pertenecientes a grupos vulnerables viajen de manera gratuita por todo el país” (Gobierno de México,2019).

Con base en lo anterior, se puede evidenciar que México es el país pionero en turismo dental a nivel mundial y el segundo en turismo de salud después de Tailandia, convirtiéndose en una ventaja competitiva frente a los demás países. Con relación a lo anteriormente mencionado, surgen los siguientes interrogantes que se irán resolviendo a lo largo de este ensayo ¿Cuáles son las ventajas competitivas y comparativas entre México y Colombia? ¿Qué tipo de estrategias han sido efectivas para impulsar el turismo de salud en ambos países? ¿Qué debe tener en cuenta tanto Colombia, como México para posicionarse

en este tipo alternativo de turismo? En línea con estos interrogantes, el objetivo del presente ensayo se orienta en generar marcos de comprensión y reflexión en torno al turismo en salud como potencial estratégico para Colombia y México.

En línea con los anteriores cuestionamientos, la globalización de la atención en salud está impulsada por factores como el alto costo de la salud en los países desarrollados, lo que significa una oportunidad para los países en vía de desarrollo que tienen a su favor los bajos costos, la accesibilidad hacia el público extranjero, infraestructura, equipos tecnológicos, personal calificado e instituciones acreditadas internacionalmente. En México, para La Secretaria de Turismo (2019) el sólido crecimiento de la industria del turismo médico en los últimos cuatro años se debe a factores como ubicación geográfica, inversiones hospitalarias privadas, infraestructura y equipos de avanzada tecnología, cambio de moneda, precio y atractivo turístico. En ese sentido *la ubicación geográfica* es un factor determinante en la toma de decisiones del extranjero, es así como gracias a la cercanía con Estados Unidos y Canadá, México atrae más de un millón de pacientes extranjeros la mayoría proveniente de los estados de California, Arizona y Texas, dejando una rentabilidad económica cerca a los \$3,000 millones de dólares al año (Proméxico,2013).

Teniendo en cuenta lo anterior México cuenta con una ventaja competitiva por su ubicación y cercanía, pero en el caso Colombia no significa un problema porque cuenta con conexión directa a grandes ciudades de Estados Unidos y a las grandes capitales de Latinoamérica. Según el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT, 2018) del año 2008 al 2012 hubo un aumento de 126 millones de dólares a 270 millones de dólares. Esto puede significar una gran diferencia rentable, pero se tiene en cuenta que México lleva

mucho más tiempo recorriendo este sector por ende tiene mayor posicionamiento, no es algo negativo para el caso Colombia puesto que se evidencia un aumento rentable significativo en menor tiempo.

Torruco (2019) asegura que la gran afluencia que ingresa a México es una ventaja porque es el segundo destino de turismo médico a nivel mundial con 1.2 millones de pacientes al año detrás de Tailandia que cuenta con 1.8 millones de pacientes al año (P. 2). El camino recorrido por México significa actualmente que es el primer país latino, posicionado en las diferentes especialidades como cirugía cardiovascular y plástica, oftalmología, oncología, odontología, ginecología, entre otros, esto ha forjado la inversión en infraestructura. Hacia el año 2011, las instituciones privadas contaban con casi 13.500 consultorios médicos, gracias a estos avances la Joint Commission International (JIC) ha acreditado 9 instituciones, 4 ubicadas en Monterrey, 2 en CDMX, 1 en Hermosillo, 1 Chihuahua y la institución faltante en Guadalajara. (Santos, s.f.).

En el Caso Colombia, según la Joint Commission International (2020) en turismo en salud las especialidades más requeridas son cardiología (41.7%), hemodinámica (15.7%), cirugía (3.5%) y neurocirugía (3.4%) y se encuentran acreditadas 5 instituciones: (Centro médico Imbanaco - Cali, Fundación Cardioinfantil - Bogotá, Fundación cardiovascular - Floridablanca, esta institución es particular porque se han realizado procedimientos como trasplante de corazón y se implantó un dispositivo de asistencia ventricular, Hospital Pablo Tobón Uribe - Medellín, Hospital Universitario Santa Fe quien también tuvo importantes logros como reemplazo de rodilla y hombro, y trasplante de hígado.

De acuerdo con lo anterior El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, Min (2018) aseguró que el segmento de turismo en salud, aumentó un 264 %, al pasar de 5.501

viajeros en 2012 a 20.021 en 2018, estas cifras demuestran que Colombia se ha potencializado al pasar de los años, demostrando gran importancia con la inversión tanto monetaria como científica en el sector salud, por ejemplo los aportes médicos hechos por colombianos que han contribuido y facilitado el desarrollo en procesos en salud. Respecto a esto es importante resaltar, *el marcapasos* creado por el ingeniero Jorge Reynolds, siendo el mayor aporte de Colombia a la humanidad, actualmente son 78 millones de personas que se benefician con este invento, Reynolds aclara que desde el año 2000 viene trabajando en un dispositivo llamado nanopuente (Montenegro, 2015,p.5); otro invento que marcó la historia de la medicina fue *la válvula de Hakim* creada en 1966 por Salomón Hakim, ha ayudado a drenar el exceso de líquido cefalorraquídeo dependiendo las necesidades de cada persona (Neurociencias en Colombia, 2011).

En el año 2014 en el departamento de Santander, los médicos de la fundación cardiovascular fueron reconocidos por implantar el HeartMate II, reconocido como el primer corazón artificial, su función principal es bombear sangre hacia el corazón mediante una minicomputadora (Figueredo, Salazar, Echeverría, Pizarro, y Murcia, 2016).

En el caso de la ciudad de Bogotá, en el año de 1975, el procedimiento denominado como la espátula de Velasco, el primer caso se vio en el Instituto Materno Infantil donde el Dr. Velasco puso en práctica su descubrimiento, se trata de un método que ayudaba a pacientes que no presentaban evolución del parto a disminuir el tiempo expulsivo por consecuencia de alguna patología, ayudando con esto a consecuencias futuras tanto para la madre como para el neonato. (López, s.f.).

Actualmente, los aportes realizados por médicos colombianos han sido de relevancia para el sector salud tanto así que hoy en día siguen siendo eficaces a tal punto de

convertirse en parte esencial de procesos médicos y estéticos. En Colombia; existen entidades encargadas de regular el tratamiento en clínicas estéticas, que tienen como finalidad garantizar un sello de calidad, una de ellas es la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética Reconstructiva (SCCP) es una sociedad gremial perteneciente a la Asociación de Sociedades Científicas la cual certifica los estudios del especialista y el aprendizaje continuo de su área, así también como la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Facial y Rinología (SCCPFR); a nivel internacional está la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS) que la autoridad líder a nivel mundial en cirugía estética, dentro de sus estudios se encuentra todo el incremento global en este ámbito, los primeros 5 puestos son: EEUU, Brasil, Japón, México e Italia quienes representan un 38.4% seguido de ellos se encuentra Alemania, Colombia y Tailandia (Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética,2018).

Así mismo, México también cumple un papel importante por los reconocimientos de sus aportes a nivel internacional. En América Latina, fue México a través de los trabajos de Antonio Velázquez, el país que en 1973 implementó por primera vez un programa neonatal para la detección del retraso mental producido por hipotiroidismo congénito. (Frutos, 2009). Por otro lado, el Dr. Carlos Alberto Aguilar es un médico internista, el cual fue galardonado por sus aportaciones y descubrimiento en un estudio de enfermedades metabólicas, dando como resultado el descubrimiento de un gen que potencializa su desarrollo (Consejo Consultivo de Ciencias, 2018). Por último, está el Dr. Carlos Fernández del Castillo, ginecólogo homenajeado durante un congreso mundial de ginecología en el 2018, en Río de Janeiro, quien obtuvo el máximo reconocimiento otorgado a un ginecobstetra en el mundo, de esta manera se resalta la labor de México y Colombia como

países latinos que han realizado contribuciones a la medicina y han beneficiado miles de personas a nivel mundial, estas contribuciones han llevado el nombre en alto de estos países con certificaciones, homenajes y logros.

Para Barriga, Farías, Ruiz Sánchez y Barbosa (2011) el turismo en general, como la salud, son conceptos ligados ya sea en conjunto o por separado que inciden en la economía de los países y son parte importante de la política social, por consiguiente la salud no representa sólo un indicador del desarrollo humano, sino también un recurso para incentivar el crecimiento económico para lograr un desarrollo, es así como el sector salud cobra importancia para la supervivencia y el crecimiento económico de los países de América Latina ya que en gran parte de nuestro continente se conoce el enorme potencial que ofrece el turismo a sus economías.

Según Deloitte (2019) dentro de los servicios ofrecidos al mercado destacaron en actividades por turismo de bienestar en México: spa (2.3%) en Quintana Roo, mindfulness (7.7%) en Querétaro, Nuevo León y Quintana Roo, temazcal (0.7%) en Aguascalientes, Quintana Roo y Zacatecas, detox (18.9%) en Baja California y Baja California Sur, meditación (0.2%) en Querétaro, CDMX y Michoacán y tendencia vegana (2.5%) en Quintana Roo, Yucatán y Querétaro. (p.22). El Estado de Quintana Roo es el principal proveedor de servicios *wellness* o de bienestar, seguido de Querétaro y Baja California, gracias a la riqueza y biodiversidad que fomenta el ecoturismo y también el desarrollo de tratamientos de belleza y salud.

En el caso Colombia principalmente se centró en turismo médico, pero gracias a la importancia actualmente otorgada al aprovechamiento de sus recursos naturales se comenzó a enfocar en salud y bienestar. Los servicios característicos son: *Termalismo*, en Colombia

hay un total de 310 fuentes termales, su variedad es mineromedicinales y mineral natural, se utilizan para la hidroterapia y cura termal distribuidos en Antioquia, Bolívar, Boyacá, Caldas, Cauca, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander y Risaralda. *Spas*, ubicados en hoteles urbanos y salones de belleza, pero hay pocos spas en Colombia que cumplen las características necesarias para la definición de lo que tiene que ser un spa a nivel internacional, sin embargo, las principales ciudades donde más se presta este servicio es: Cartagena (20%), Medellín (21%), Cali (14%) y Bogotá (45%). (Programa de Transformación Productiva, 2013).

México juega un papel importante porque el posicionamiento creado a partir del turismo en salud, favorece como complemento el turismo de bienestar gracias al atrayente de la diversidad de sus sitios turísticos. Lo anterior, permite que el turismo de bienestar pueda desarrollarse en gran medida dándole la oportunidad a México de enfocarse en otras áreas como la meditación y seguir tendencias como el veganismo que complementa el estudio de mercados y la investigación a partir de esto. Colombia por su lado, es el segundo país más biodiverso después de Brasil, cuenta con gran variedad de recursos naturales, y a su vez está totalmente enfocado en dos ramas de la tendencia Wellness que son *talasoterapia* y *spas*, sin embargo, un punto que le falta desarrollar a Colombia es incrementar la oferta para toda la demanda que está llegando al país, por esto para el año 2027 se quiere fortalecer la oferta existente y desarrollar centros de bienestar con productos clave como: termalismo, terapias ancestrales, indígenas y alternativas. (Colombia Productiva, 2013).

De tal forma y como mecanismo de promoción cada país con sus respectivas entidades tiene contempladas estrategias de posicionamiento para darse a conocer a nivel

nacional e internacionalmente, con el fin de fortalecer su oferta y atraer demanda del exterior, utilizando como método estrategias informativas que permiten resaltar las ventajas competitivas de cada país. México y Colombia son países en desarrollo con características únicas que los diferencian de los demás países, cuentan con variedad de recursos naturales y paisajes naturales, sitios turísticos frecuentados, sistemas de salud con accesibilidad, equipos tecnológicos e infraestructura.

Son países que cada día a día luchan contra el estigma creado por la violencia y el narcotráfico que los ha aquejado durante años y que se ha vuelto un problema trayendo como consecuencia la disminución del ingreso extranjero por causa del miedo. Sin embargo, este problema logra ser mitigado con aportes médicos, socioculturales, reconocimientos a nivel internacional que reflejan que a un país no lo define su pasado trágico y violento, sino la manera en que ha logrado ser resiliente.

Para finalizar, son países comparativamente hablando muy similares, cuentan con los mismos recursos, capacidad instalada, cultura de trabajo similar, equipos de trabajo e infraestructura; competitivamente, México es un país más desarrollado en turismo en salud, en cuanto a tratamientos médicos, estéticos, promoción a nivel internacional de sitios turísticos, posicionamiento e investigación que la diferencia con Colombia es que aunque cuente con los recursos clave para posicionarse en turismo de bienestar que es su fuerte, aún necesita crear estrategias de conexión entre regiones, ser inclusivos con el extranjero, es decir, apropiación del segundo idioma, combatir fuertemente el estigma en el exterior e invertir en infraestructura y variedad en oferta.

Con lo anterior no quiero decir, que Colombia no tenga la capacidad para ser reconocido a nivel internacional, al contrario, cuenta con todo lo necesario, pero no en el

momento de referirse como competidor, sin embargo, una alianza estratégica entre estos dos países junto con un Benchmarking del mercado mexicano en turismo en salud puede ser clave para el apalancamiento de Colombia y el posicionamiento de México a nivel mundial sobrepasando a Tailandia.

Referencias

- A. De la hoz. (2013). Entendiendo el turismo de salud: Un análisis sociodemográfico. *Escenarios: Empresa y territorio*, 2(2), pp.40-41.
- B. Arias, F., Caraballo, A., y Matos, R. (2012). El turismo de salud: Conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global. *Clio América*, 6(11), 72-98.
- C. Procolombia. (2018). *Colombia, un destino con potencial para el turismo de bienestar*. Recuperado de <https://procolombia.co/noticias/colombia-un-destino-con-potencial-para-el-turismo-de-bienestar>
- D. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT,2018). *Plan Sectorial de Turismo 2018-2022*. Recuperado de <http://www.mincit.gov.co/CMSPages/GetFile.aspx?guid=2ca4ebd7-1acd-44f9-9978-4c826bab5013>
- E. Gobierno de México (2019). *La estrategia nacional de turismo 2019-2024 tendrá un sentido democrático: Manuel Torruco*. Recuperado de <https://www.gob.mx/sectur/prensa/estrategia-nacional-de-turismo-2019-2024-tendra-un-sentido-democratico-miguel-torruco>
- F. Secretaria de turismo. (2019). *México es la segunda potencia mundial de turismo médico y la primera en turismo dental*. Recuperado de

<https://www.gob.mx/sectur/prensa/mexico-es-la-segunda-potencia-mundial-en-turismo-medico-y-la-primera-en-turismo-dental-afirmo-miguel-torruco-marques-201114>

- G. Proméxico (2013). *Turismo de salud*. Recuperado de <https://embamex.sre.gob.mx/dinamarca/images/pdf/medico.pdf>
- H. Barriga A, Farías M, Ruiz A, Victoria, Sánchez A, Jiménez W (2011). Turismo en salud: Una tendencia mundial que se abre paso en Colombia. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul*, 9 (1), pp.125-137.
- I. Santos H. (s.f). *El turismo de salud en México: Una modalidad de los servicios de salud*. Recuperado de <http://www.convencionsalud2015.sld.cu/index.php/convencionsalud/2015/paper/view/1102/915>
- J. Joint Comission International (JCI). (2020). *Organizaciones acreditadas por la JCI*. Recuperado de [https://www.jointcommissioninternational.org/about-jci/accredited-organizations/#f:_Facet_Country=\[Colombia\]](https://www.jointcommissioninternational.org/about-jci/accredited-organizations/#f:_Facet_Country=[Colombia])
- K. Montenegro, S. (2015-06-30.). *Sentido social de la evolución histórica del marcapasos en Colombia*. Bogotá: AREANDINA Fundación Universitaria del Área Andina. p.5
- L. *Asociación Colombiana de Neurocirugía* (2011). Neurociencias en Colombia., 18 (2), 129
- M. Figueredo, Salazar, Echeverría, Pizarro y Murcia. (2016). Reporte del primer caso de implante exitoso de asistencia ventricular izquierda HeartMate II como

- terapia de destino en Sudamérica. *Revista Colombiana de Cardiología*. 23(6), 1-7.
- N. López (s.f.) *Empleo de las espátulas de Velasco como instrumento de extracción fetal*.
- O. International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS) (2018). *El último estudio internacional muestra un incremento global en cirugía estética*. Recuperado de https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2018/11/2017-Global-Survey-Press-Release_SP.pdf
- P. Frutos, C (2009). *Los más grandes avances de la medicina preventiva del siglo XX*. Paraguay: Editorial *Pediatr. (Asunción)*, 36 (2). p.108.
- Q. Consejo Consultivo de Ciencias (2018). *Carlos Alberto Aguilar Salinas*. Recuperado de <https://www.ccciencias.mx/es/component/spsimpleportfolio/item/317-carlos-aguilar.html>
- R. Barriga, Farías, Ruiz Sánchez y Barbosa. (2011) Turismo en salud: Una tendencia mundial que se abre paso en Colombia. *Dialnet* 9(1). pp 125-137.
- S. Deloitte (2019). *Oportunidades de mercado y perspectivas de turismo de salud en México*. Recuperado de <https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/mx/Documents/bienes-raices/2019/Turismo-de-Salud-en-Mexico.pdf>
- T. Programa de Transformación Productiva (PTP, 2013). *Plan de negocios para el subsector de turismo de bienestar en Colombia*. Recuperado de

<https://www.colombiaproductiva.com/CMSPages/GetFile.aspx?guid=80fca027-7c4e-4585-88f7-a349ed5a1a0b>